

เล่มที่ 11

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 038

สถานที่ตรวจ.....คลินิกนายแพทย์จรัสศักดิ์

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2557

ข้าพเจ้านายแพทย์ จรัสศักดิ์ อัสวเมธาพันธ์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 16864

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่.....คลินิกนายแพทย์จรัสศักดิ์

.....679/3 ม.8 ต.น้ำอ้อม อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ 33110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว วิภา วัฒนศิริ

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 54 ม.5 ต. คักแก้ว อ. ศีลาสาร จ. ศรีสะเกษ

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) ประชาชน 1-3309-00064-98-1

แล้วเมื่อวันที่ 15-16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2557.....ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว วิภา วัฒนศิริ

.....ไม่เป็นผู้มีกายภาพพลภาพ

จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อนไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์ (2) ไม่รับรองว่าป่วยเป็นโรคโง่เขลาในขณะนี้

คลินิกนายแพทย์จรัสศักดิ์

679/3 อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ

อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ

33110 โทร 0-4566023

ลงชื่อ.....



.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(นพ.จรัสศักดิ์ อัสวเมธาพันธ์)

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใดหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ
- ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย